

**มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี**  
**ใบเบิกค่าตอบแทนการนิเทศนักศึกษา**  
**การจัดการศึกษารูปแบบพิเศษ**  
**ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....**

รหัสวิชา ..... นก./ชม. .... ห้อง ..... สาขาวิชา ..... คณะ .....

จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ..... คน เป็นเงิน ..... บาท เบิกหมาจ่ายได้ไม่เกิน 60% เป็นเงิน .....บาท

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
รวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
 วันที่ ..... / ..... / .....

<p><b>ผู้รับรอง</b></p> <p>ขอรับรองว่าผู้เบิกได้ปฏิบัติหน้าที่นิเทศตามที่เบิกจริง</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าสาขาวิชา</p> <p>วันที่ .....</p>	<p><b>ผู้อนุมัติ</b></p> <p>ขอรับรองว่าการเบิกเงินค่านิเทศศึกษานี้ เป็นไปตามระเบียบ และประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานีทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>คณบดีคณะวิทยาศาสตร์</p> <p>วันที่ .....</p>
---	---